

OBRAZAC ZA CIJENU PONUDE

U odgovoru na poziv za nabavku usluga kolektivnog osiguranja za uposlenike Ureda za koordinaciju projekata-PCU-a od posljedica nesretnog slučaja. Mi (Naziv dobavljača: _____, Adresa: _____, Tel. _____, Fax. _____, e-mail _____ Kontakt osoba za ponudu: _____), dole potpisani, ovim izjavljujemo sljedeće:

1. Pregledali smo i prihvatamo u potpunosti sadržaj Poziva br. _____
Ovom izjavom prihvatamo njegove odredbe u cjelosti, bez ikakvih rezervi ili ograničenja.

R.br.	Osigurani slučaj	Iznos osigurane sume po uposleniku
1	2	3
1.	Smrt usljed bolesti (prirodna smrt)	15.000,00 KM
2.	Smrt usljed nesretnog slučaja – nezgode	35.000,00 KM
3.	Trajni invaliditet – djelomični	40.000,00 KM
4	Trajni invaliditet – potpuni	100.000,00 KM
5.	Troškovi liječenja	2.000,00 KM
6.	Za slučaj prolazne nesposobnosti za rad – dnevna naknada	15,00 KM

Za iznos predložene osigurane sume cijena naše ponude iznosi:

Iznos mjesečne premije za 8 uposlenika	
Popust	
Ukupno sa popustom	
Ukupan iznos premije za 12 mjeseci za 8 uposlenika sa uključenim popustom	

Napomena:

- Ponuđač je obavezan u ponudi da navede popust ako je isti odobren.
- Cijene moraju biti izražene u KM. Za svaku stavku u ponudi mora se navesti cijena.
- Usluge osiguranja se odnose na 8 uposlenika PCU-a u Sarajevu, s tim da se može očekivati povećanje ili smanjenje broja zaposlenih, tako da će sve promjene broja i imena osiguranika biti prijavljene osiguravajućoj kući u roku od 5 dana od dana nastanka promjene, po bilo kom osnovu.
- Kolektivnim osiguranjem radnika od posljedica nesretnog slučaja (nezgode) obuhvaćeni su svi zaposleni, prema kadrovskoj evidenciji svih 24 časa dnevno i 7 dana sedmično na poslu i van posla bez teritorijalnog ograničenja.
- Korisnik usluga (osiguranik) se obavezuje da osiguravaču svako mjesečno uredno dostavlja spiskove zaposlenih i da premiju osiguranja u skladu sa ponudom po zaposlenom radniku plaća osiguravaču mjesečno po ispostavljenim fakturama.
- Osiguranje pokriva period od dana zasnivanja radnog odnosa sa zaposlenikom, a ne od

- dana dostavljanja promjena.
- U slučaju da se desi osigurani slučaj dobavljač je obavezan na isplatu punih osiguranih suma za smrt usljed bolesti i nezgode. Osigurana suma za invalidnost i tjelesne povrede isplaćuje se u procentu koji odgovara procentu invaliditeta i vrsti povrede, u skladu sa Uslovima za osiguranje lica. Osiguranje važi od 00,00 sati dana koji je označen kao početak osiguranja, a prestaje u 24,00 sata dana koji je u polici naveden kao dan isteka osiguranja.
 - Rok isplate osigurane sume ne može biti duži od 30 dana od dana prijave osiguranog slučaja sa kompletnom dokumentacijom, u skladu sa Zakonom i Uslovima za osiguranje lica. Povrede se isplaćuje u procentu koji odgovara procentu invaliditeta i vrsti povrede, u skladu sa Uslovima za osiguranje lica.
 - Ova ponuda važi 30 *dana* računajući od isteka roka za podnošenje ponuda, tj. do [...../...../.....] (*datum*).
 - Ispunjavamo sve kvalifikacijske uslove koji su navedeni u Pozivu i ne nalazimo se ni u jednoj situaciji navedenoj u Pozivu zbog koje bi bili isključeni iz učešća.
 - Izjavljujemo pod punom materijalnom i krivičnom odgovornošću da smo ispunili obaveze u vezi s plaćanjem direktnih i indirektnih poreza u skladu sa relevantnim zakonskim odredbama u Bosni i Hercegovini ili zemlji u kojoj je registrovan.

Ime i prezime lica koje je ovlašteno da predstavlja dobavljača:
[.....]

Potpis: [.....]

Mjesto i datum: [.....]

Pečat firme / preduzeća